**宛先：業務調整員（受領次第JICA在外事務所へ連絡）**

**cc : JICA本部プロジェクト担当者**

**緊急連絡先届（新規・変更）**

　　年　　月　　日提出

派遣国：

案件名：

研究員氏名：

研究員所属先：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | （留守宅等） | フリガナ  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　 ）  住所  TEL　　　　　　　　　　　　　　携帯  FAX番号 |
|  |  |
| 2 | 先  （担当部署等） | 所属先　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  部署名  住所  電話　　　　　　　　　　　　　　／携帯  FAX番号 |
|  |  |
|  | 電話　　　　　　　　　　　　　　／携帯 |
| 3 | 一般旅券情報 | (番号)　　　　　　　　　　(name)  (発行年月日)　　　　　　　(有効期間満了日) |
| 加入保険名(保険番号) |  |
| 海外旅行傷害保険会社  連絡先 | 会社名  部署名　　　　　　　　　　　　　　担当者名  電話番号 |
| 緊急移送会社連絡先 | 会社名  部署名  電話番号 |

* 海外旅行傷害保険は、事故が発生した際の現地での対応を混乱なく円滑に実施する観点から、プロジェクト単位で在外研究員全員が同一の保険会社を利用することが必要です。
* 業務調整員不在の場合は、JICA在外事務所担当者宛てご提出願います。
* 変更があった場合は速やかに変更届として宛先まで提出願います。
* 本緊急連絡先届は、現地滞在中の有時に使用します。また、安全対策上必要な場合は、外務省や現地の日本国大使館とも情報を共有いたします。有時への対応や安全対策以外の目的には使用しません。
* **業務調整員は本緊急連絡先届をJICA事務所に提出してください。また、内容に変更があった場合は直ちに事務所に連絡してください。**